

بسم الله الرحمن الرحيم

Endometrial hyperplasia و هتلاقي ال relations بينها وبين ال carcinoma يعني لا
ينفصلوا عن بعض

عشان كده متستغربش ان ال tumors بتاعة ال endometrium بدئه بال
endometrial hyperplasia

الليله هبدء معاك بال hyperplasia

بتاع الهيستوباثولوجي بيشوف عندي كمية التغيرات الجينية اللي بسميها mitotic
figures واللي بتقولي الحاله دي hyperplasia ولا carcinoma

تمام

هو انت هتلاقي الدرسين ورا بعض

لان احداثهم واحده

كمان ال etiology بتاعهم واحد

وايه هو ال etiology يا دكتور ؟

اسمه menopause hyper-estrogenemia

وعمرك ما تقول estrogen بس لازم تقول hyper

ولازم menopause

فاكر الرسمه الشهيره قوي اللي احنا خدناها بتاعة العيانيين ال un-ovulatory

يعني ايه un-ovulatory ؟؟

على فكره ربنا رحيم قوي بالسئات

ليه لان ال ovum بعد ما بتكبر بيحصلها ايه

بتفرقع عشان تطلعنا حاجه اسمها corpus luteum وده بدوره هيطلعلي

بروجيسترون

وايه البروجيسترون ده يا دكتور ؟

هو الحامي الطبيعي للست من هذا الاستروجين

يعني عشان كده بقى فيه اكثر من phase

في الاول يطلع الاستروجين يفضل يطلع عندي

ومين اللي بيكون proliferative phase

؟

لحد ما بيحصل ovulation بس هنا

كده ندخل في ال secretory phase

ويبتدي يتحط عندي secretory vesicles

عشان ايه ؟

عشان تغذي البيبي اللي جي

هذه ال vesicles فتوات بتاكل في تخانة ال endometrium نفسه

عشان كده الرسمه الصح

تلاقي ال endometrium في النص الاولاني بيعلى وفي النص الثاني زي ما هو

ليه لان الفتوات دي عماله تاكل فيه

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

شفت بقى ربنا حمى الستات عندي من ان يحصلهم proliferation عنيف
اذا بقى بعد ما عرفنا الحكاية دي
يبقى كلمة hyperestrogenemia تسوى عندي ايه

ال unovulation

اللي هم مبيحصلش فيهم تبويض
يبقى كده الست unopposed بالبروجيسترون
مين يا عم هم الستات دول؟؟

تعالوا نتكلم عنهم
اول حاجه عندي هتلاقي feature, character معينه
فيه حضرتك عندي age معين

فيه race معين

فيه حاجات كده تانيه معينه

تعالى نشوف عندي ال age

هتلاقيها بتبتدي في ال childhood period

اشهر سبب لل unovulation خدناه ايه يا شباب قبل كده؟

ال PCO

يعني عشرين ثلاثين كده

تلاقي الستات عندها الاستروجين يعلي ما يجيلهم endometrial hyperplasia
على سن الاربعين كده

امال سن ال endometrium carcinoma كم؟

لا اعلى من كده

لان عندي ال carcinoma زي مانت شايف مرحله متقدمه

السن كم يا دكتور محمد؟؟

السن عندك يلا خد منها سهمين ٤٠-٥٠ ده سن ال endometrium

hyperplasia

طيب ٦٠ سنه ده سن ال carcinoma

طيب يجي يسالك سؤال هو فيه استروجين في الست دي في السن ده؟؟

قوله اه E1

اينعم الست دي معدش فيها E2

بس ربنا سبحانه وتعالى خلا عندها طبيعي E1

حد ناصح يقولي ازاي؟

عن طريق aromatization للاندروجين اللي موجود

الله ايه دي

هو فيه اندروجين يا دكتور؟

اه ال premenopausal androgen هو هواه ال post menopausal

علشان يتحول عندي ل E1

طيب وهو ال E1 خطير يا دكتور؟

اه

في السن ده ببيكون carcinomatous
وده بيجي في الشفوي

يقولك ايه يبني الهرمون اللي هنا ؟

تقوله ال E1

يقولك يبني هو مش احنا خدنا ان ال E1 ده very week
تقوله يا دكتور ماهو في السن ده في الستات الكبار ببيكون carcinomatous
ماشى اد اول حاجه عن ال age
طيب تعالى بقى نجاب على السؤال اللي بعده

ال race

اقولك انك النهارده بتلعب في تلاته races

ازاي؟؟

ال endometrial cancer ابيض

ال fibroid اسود

ال endometriosis قوقازي

خش على السؤال اللي بعده

ال class يعني المستوى بتاع العيانه

واكتب جنبه high class

ليه يا دكتور؟؟

لاني بسميهم دول الجماعه التتكين يعني ايه
ياماما اتجوزي لا يا دكتور اكون مستقبلي الاول

يبقى late marriage

ياماما خلفي

لا يا دكتور احنا من اعلى العائلات مبنخلفش

ياماما رضيعي

لا انا هحافظ على قوامي يبقى no lactation

طيب مين اللي بيتجوزو متاخر ؟

الناس عندي التتكين (وطبعا بتوع طب ☺)

طيب ومين اللي بيخلفوا قليل ؟

الناس اللي معاهم فلوس

ومين اللي مبيرضعوش ؟

الناس اللي معاهم يجيبوا لبن صناعي

طيب ليه يا دكتور بتقول الكلام ده كله في ال epidemiology ؟

عشان بتوع الازهر بتلاقي جايينلهم في الامتحان جار endometrial

carcinoma

يقوله سنهها كم؟؟

Race بتاعها ايه ؟ عيالها قد ايه ؟

رضعتهم ولا لا؟؟

وانت تنتج بقى

اهم كلهم عندي بيعملوا ايه hyper-estrogenemia

تاني بقى حاجه عايز اقولها لك

ايه هو السبب الحقيقي؟؟

ايه ال predisposing factor الحقيقي

ايه المصدر الحقيقي للاستروجين اللي عندي؟؟

هم تلت نقط كبار في ال etiology بس

وكل نقطه تحتها كذا نقطه تانيه

ايه بقى ال predisposing factors الحقيقيين؟؟

اول حاجه هقولك ان الستات دول لهم special menstrual pattern

عارف الواحده اللي عنده استروجين زياده

ارجوك خلي ال puberty تجيلها early

ارجوك تخلي ال menopause يجيلها late

ارجوك تخليها بالنسبه لل cycles تبقى un ovulatory

يبقى ايه ال menstrual character ؟

عارف ايه هم

Early puberty

Late menopause

وفي النص un-ovulatory cycles

دي بقى هي اللي هخاف عليها

دي بقى اللي في حياتها بقت عرضه بشكل كبير جدا لمين؟؟

للاستروجين

خش عندي على اللي بعديه

النقطه اللي فاتت زودت الاستروجين لما تبقى بالشكل ده

طيب ايه تاني ممكن يزود عندي الاستروجين؟؟

مصادر تانيه

اه انا عندي مصدرين تانيين مصدر اسمه heterogeneous ومصدر تاني اسمه

exogenous

احيانا الست بتخلي الاستروجين يعلى جواها

واذكر لي حاجتين في صفحة ال tumors بيعملوا الاستروجين

عندي estrogen secretory ovarian tumors

the most serious وده

طيب امال مين ال most common ؟

The most common is polycystic ovary

يبقى دول المصدرين ال heterogeneous اللي عندنا

PCO

واعرف بقى احفظ الكلمتين دول بقى مهم عشان الشفوي منا عندي دايم ان ال

PCO هو اشهر سبب عندي لل **endometrial hyperplasia** وال **carcinoma**

لكن ال **estrogen secretory ovarian tumor** ده الاخطر عندي
ماشى مصدرين **heterogeneous**

طيب هل فيه عندي مصادر **exogenous** ؟

اه عندي برده مصدرين **exogenous**

يعني ايه **exogenous** ؟

يعني انا بدي ادويه من بره فيها الاستروجين

انت بتستعبط يا دكتور فيه حد عندي يدي ادويه فيها استروجين ؟

المشكلة بالفعل الادويه دي موجوده

كان اول دوا اسمه **ERT**

Estrogen replacement therapy

فاكرين لما خدنا ال **hormone replacement therapy**

مش احنا خدنا ال **menopause**

كان استروجين بس

هو ينفع واحده ست تاخد استروجين بس ؟

اه

امتى بقى ؟

لو شايله الرحم (معلومه حلوه ☺)

طيب لو مش شايله ؟

لا مينفعش تاخده لواحد

امال تعمل ايه ؟

تاخد **HRT** على بعضه

طيب تاني دوا سخيف بتكتشفه هنا و **exogenous** ايه هو ؟

Tamoxafin

طيب يا دكتور هو احنا جيبنا سيرته قبل كده فين ؟

مع ال **induction of ovulation**

طيب وهي الادويه بتاعة التموكسافين دي يا دكتور مالها ؟

هي **estrogen** ولا **anti-estrogen** ؟

هم **anti-estrogen**

لكن فوجئنا انهم بيفقدها هذه الميزه بعد خمس سنين

يبقى نقول ايه اصح

Tamoxafin after 5 years

عشان كده دكاترة الجراحة بينبهوا على المرضى اللي شايلين ال **breast** لانها

كانت بتعاني من **breast cancer**

اقصى مده تاخد فيها ال **tamoxafen** كم سنه ؟

خمسه

عايزه تستعمله اكثر من خمس سنين بامر من دكتور الجراحة
بطلب من دكتور الجراحة يكلمني في التليفون

يقولي ينفع يا دكتور محمد ؟

اقوله اه ينفع بس انا قلقان

يقولي قلقان من ايه ؟

اقوله من ال hyperplasia وال carcinoma

يقولي طيب ناوي تعمل ايه ؟؟

اقوله شوف ناوي اعمل ايه من تحت من ال cervix ناوي اعمل screen by

ultrasound

عارف لو انا قلقان على الست دي يا دكتور بعمل ايه من تحت ثاني ؟؟

بعمل fractional curettage باخد عينه

علشان اطمئن ان ال tamoxafen مبداش يعمل carcinogenic effect عليها

لو حد قالك في الامتحان طيب هي لو محتاجه ال tamoxafen اكثر من خمس

سنوات ؟

انت تايه ليه بس قوله هعمل follow up للعيانه

ماشى اوك

كده انا عندي 3predisposing factors

بالدوره ملخبطه يا مصدرين داخليين يا مصدرين خارجيين

طبيب ناقص حاجه اخيره

ال association دايمًا تلاقي الستات اللي شايلين رحم لانهم كان عندهم

endometrial carcinoma وتلاقي عندهم الضغط وعندهم السكر

Triad كده معروفه

لدرجة اننا سميناه يا وديع CCF

عارفين يعني ايه

؟؟ Cancer corpus syndrome

يعني ايه بقى دي ؟

تقصد ان عندي ثلاثيه association مشهوره قوي

اسمها cancer corpus syndrome

وكلمة corpus يعني body

طبيب بتيجي في الشفوي النقطه دي

اول سؤال هيساله في الشفوي ليه ؟ ليه التلت حاجات دول ؟؟

يقولك

ليه الستات دول obese ؟

جدع بقى اللي يقول ليه ؟

هو انت امتى درست ال obesity السنه دي في المنهج

في ال PCO

ايوه يا دكتور ماهي لما بقى الخلايا هتتخن فالستات دي ال receptor بتاعة ال insulin هتخش جوه عشان كده هتبقى ايه

Insulin resistant

طبيب مين المادة اللي بتزيد في ال ovary ؟

Insulin like growth factor

بتدخلها في ال PCO

يبقى الناس ال obese دول عندهم عرضه اكرت لايه ؟

عرضه اكرت لل PCO

عرضه اكرت ان يجيلهم un-ovulatory cycles

طبيب يا دكتور ليه الناس ال diabetic ؟

مادول كمان عندهم insulin resistant

طبيب بالمناسبه كمان

هو ال obese عندهم cells ايه اكرت ؟

Fat cells

طبيب وهذه ال fat cells هي اللي مسئوله عن

ال aromatization

طبيب معلىش يبقى اكتب جنب ال obese

More fat cells – more aromatization for E1

يعني عندهم

More prephiral conversion of androgen in to E1

والناس ال obese دول عرضه اكرت لل

DM وال Insulin resistant

والناس ال obese وال diabetic بيبقى associated معاهم

hyperfunction

فيه حاجه ثانيه كده اسمها metabolic axis syndrome

يارب اكون سامعه الاسم صح ☺

ستات تخان عندهم DM

طبيب بعد الكلام ده كله

يوم ما يجي في الامتحان ويقولك انهي العيانه اللي عرضه اكرت لل endometrial

cancer

ترد عليه وتقوله epidemiology معين

وعندي predisposing factors معينه

وعندي association

وكل واحد من التلاته لو رجعت هتلاقي فيها تلاته

دول كلهم اسمهم ايه

High risk patients

طبيب ليه يا دكتور بتقول كده ؟؟

دي حاجه جميله انك ت identify

طب ايه ؟

عشان تعملهم screening ضد هذا الكلام
وفيه عندي سؤال من ضمن الاسئله المتجمعة اسمه

Screening for female genital tumors

هتقول كل واحد ومين ال high risk وازاي اعمل screening

هم مجمعيه في كتاب القسم

أي حاجه خبيثه ملكش دعوه بيها

(هو الحته دي الدكتور ه كان ذكرها في ال bleeding هنقلها للتذكره في

الموضع ده قوله يا دكتور خايف من ال *cancer endometrium*

يقولك طيب ناوي تعمله ايه

قوله هعمله screening بالسونار

واعمل confirmation بال fractional curettage

خايف من مين ؟

من ال *cancer cervix*

هتعمله ايه

هعمل screening بال pap واعمل confirmation ب

Coloscope followed by biopsy

خايف من ايه كمان

خايف من ال *ovary*

بعمل عندي **screening** بال *ultrasound* هشوف mass وكمان بعمل

حاجه اسمها Doppler وحاجه ثانيه اسمها tumor markers

المغزى من السؤال هو انك توصل لكل حاجه screening وحاجه

(diagnostic لكل واحد من هذه ال tumors)

تمام نرجع بقى لكلام الدكتور

طيب لما يحصل هذا ال etiology كله مين اللي زاد عندي ؟

الاستروجين

طيب تعالى نمشي كده بالترتيب ونشوف عندي هو هيعمل ايه

تعالى نفهم ايه ال pathology

تفاجأ عندي ان ايه ال pathology

ان مفيش ovulation يعني ايه

يعني مفيش عندي بروجيسترون

طيب يبقى من الكلام ده ان مين ال endometrium اللي هلاقه موجود عندي ؟

ال proliferative endometrium

تلاقي اول نقطه في ال pathology مكتوبه عندك ايه ؟

proliferative endometrium

طيب هتلاقه يكبر عندي في الحجم

طبيب دي بنسيميا ايه ؟

cystic glandular hyperplasia بنسيميا

هو ايه اللي حصل يا دكتور ؟

ال glands كبرت في الحجم وزادت كده وبقلظت لحد ما بقى شكلها من بعيد

عامل زي ايه ؟

زي ال cysts

الواحد يحس انه بقى عنده فراغات في ال endometrium
طبيب الشكل ده انتم خدتوه زمان لما بيبقى مخرمه كده اسمه ايه

Sues cheese appearance

ايوه يعني الجبنه السويسريه المخرمه
ماشى

Cystic glandular hyperplasia لسه لحد هنا تمام وزى الفل
ليه ؟

لان ده اسمه تطور مبدئي

طبيب امال انت خايف من ايه يا دكتور ؟

خايف ان تلك ال Cystic glandular hyperplasia بيبقى فيها atypical
changes

يعني ايه atypical changes ؟

يعني ناويه تقلب لو سبت العيانه كمان كم سنه ل [endometrial cancer
يبقى هي كل ما كان فيها atypical changes كل ما كان الوضع اختر
عشان كده بعد شويه هحتاج ايه ؟

D&C

طبيب يجي بقى الدكتور وانت بتقوله كده يقولك يا واد مانت حافظ وخلص

طبيب قولى ايه هي ال atypical changes ؟

ودي بقى هتلاقيها في ال histopathological diagnosis
لو عايز تكتب الصفحه قوله

١ - الاختلاف اول حاجه في الشكل الخلايا شكلها بقى غريب

٢ - Architecture يعني ايه بقى هي architect يعني تركيب معماري

يبقى معناها ان ترتيب الخلايا بقى غريب

تمام بيبقى اول حاجه تغير في شكل الخليه

يعني ايه يا دكتور ؟

هتقوم راسملي خليه ال نواه بتاعتها كبيره قوي

خليه شيطانيه وحشه ناويه تقلب سرطان

عايزه تتكاثر

طبيب وعشان تتكاثر مين لازم يكون مليون DNA ؟

ال nucleus

فتروح مشاور على ال nucleus وتقوم كاتب اول item فيها انها large

اوک وتشاور عليها وتكتب dark and dense

يعني ايه dark and dense ؟؟

يعني dark and dense chromatin

يعني عندي كمية DNA كبيرة قوي قادره تنقسم عندي وتقلبلي tumor
الصفة التالته عندي من كتر ماهي كبيره وتخينه تلاقي ال nuclear membrane
بتاعها thick و irregular

طيب انت مش لاحظت حاجه كل حاجه بنقول يعني ايه لان في الشفوي بقى بما انك
دارس ست سنين يوقفك عند كل حاجه ويقولك يعني ايه ويعني ايه بيشوفك يعني
فاهم ولا لا

طيب ما نحفظهم كده وخلص

يبقى ال nucleus large

Dark and dense

Nuclear membrane thick and irregular

طيب فاضل حاجه في الرسم بتاعتي ومتنساش تقولها

Few cytoplasm

يعني السيتوبلازم بتاعي قليل

عارف السيتوبلازم ليه قليل ؟

لانه تم استهلاكه

تم استهلاكه في ايه ؟

تم استهلاكه في عمل خلايا اخرى

عشان كده تلاقي الخلايا دي السيتوبلازم فيها بقى قليل

تمام

طيب امال ايه يا دكتور architecture atypia ؟

يعني ترتيب الخلايا بينهم وبين بعضهم

الخلايا هيبقى irregular patterns

هو ال endometrium طبيعته انه يكون صف واحد من الخلايا

اما columnner او cubical على حسب ال cycle بتبتدي صغيره وبعدين
تكبر

انما ترتيب الخلايا لما يبقى irregular عارف هيبان عندي قوي امتى ؟

لما تبقى squamous cell carcinoma

لان فيه خلايا اسمها basal وبعدين Para-basal وبعدين intermediate

وبعدين superficial

هذا التقسيم عندي لو اختل يعني ال basal بدل ماهي تحت بقت فوق

او مثلا ال intermediate مبقتش في النص

او ال superficial مبقتش فوق بقت في أي حته تانيه هسميها loss of

polarity

تعالى جنب ال atypical architecture واكتب loss of polarity

يعني فقد القطبيه
ماشى تمام كده تعالى ننزل شويه في الرسم اللي احنا متخيلناها دي
وخذ بالك انك كل ما بتنزل في الرسمة السن بيزيد
يبقى ال glands تخت شويه وبقت عاطيه على cyst وخذت منها عينها عشان
اشوفها normal ولا لا
بعد كده ال glands هتكبر قوي جدا يعني دخلنا في ال adenoma
بقى هنا اسمها adenoma قالك لدرجة ايه انهم هيبقى جنب بعض ويجمعوا على
بعض

عارف دي بنسميها ايه في الباثولوجي ؟؟

Adenomatous hyperplasia

يعني ايه ؟

ال glands تخنوا قوي وبقوا جنب بعض ومحشرين في بعض
انت لما تبقى راكب الاتوبيس كده وجوه الزحمة عارف بتبقى كده تمام فبنسميها

Back to back appearance

يعني الظهر لازق في الظهر

يبقى ال cystic glandular hyperplasia كنا بنقول عليها
sues cheese appearance

وهنا ال adenomatous hyperplasia بتبقى
back to back appearance لازم تاخذ منها عينه

ليه يا دكتور ؟

لان كل خوفي وموتي ليكون فيها atypical changes

انت ليه يا دكتور خايف من كل واحده ان يكون فيها atypical changes ؟

شايف انا كاتبني على اخر الخط ايه انا مش خايف من ال hyperplasia خالص
انا خايف من انها تقلب ب cancer

فموجوده نسب القلب بتاعتها يعني كل واحده ممكن تقلب malignant كم في الميه
ال cystic glandular hyperplasia بتقلب كم في الميه ؟

بنسبة ١%

امال adenomatous hyperplasia بتقلب بنسبة كم في الميه يا جماعة ؟

٣%

حد جدع يقولي امال ال atypical تبقى كم ؟

بنضرب في عشره

اياك تعملوا زي الطالب اللي راح لدكتور خالد سويدان بيقوله طيب وال atypical ؟

قاله نضرب في عشره فقام قاله كتك ضرب عينك في قفاك

لا خليك ناصح شويه يا جماعة دي تكة كده تعرفه

الله امال اقوله ايه ؟

قوله ارقام وخلص يعني الاولانيه هتبقى ١٠% والثانيه ٣٠%

يبقى انا لازم اعرف الباثولوجي بتاع الموضوع ده
وتقولي اروح لدكتور باثولوجي ويشرحهملي وكده
ايون روح لدكتور في حوالي ٣ حصص باثولوجي
سيبك من التعقيد ده وتعالوا نشوف بتوع النسا والكلام بتاعهم البسيط جدا في
الموضوع ده

قالك ايه !!!!!!!!!!!!!

حديثا ال cystic glandular hyperplasia بقينا نسميها ال sample hyperplasia

adenometous hyperplasia بقينا نسميها حديثا complex hyperplasia

ووالله لو لقينا عندي atypia هنسميها atypical hyperplasia

ايه الحلاوه دي يا دكتور

اكتب بقى جنب simple , complex , atypical

اكتب the new USA classification

حد يقولي هم ليه قسموها كده ؟

شكلها كده والله اعلم هي دي التقسيمه اللي هيدوا الدوا عليها

يبقى ده يا ناس stander

يجي يقولك يا دكتور هعالج مين

عيانه جايه بتشتكي عندي يلا اعرف هي بتنتمي لانهي مرحله فيهم

يلا لو سمحت ركز معايا في الجزئيه دي وهندخل على ال clinical picture

ال cystic بتيجي بدري في السن

وال adenometous بتيجي بعد شويه

وال atypical adenometous بتيجي متاخر شويه

ال cystic glandular hyperplasia بتيجي بدري في السن

عارف بتيجي في سن ايه ؟

بتيجي في سن الشباب

اللي البنت فيه سبحانه الله بدل كل شهر ما بتعمل ovulation هتلاقىها بتعمل ايه ؟

Un-ovulation

طيب ايه اللي بيحصل يا دكتور؟؟

Estrogen عمال بيعلى بيعلي وفي نفس الوقت unopposed by

progesterone

طيب ايه اللي بيحصل يا دكتور؟؟

اللي بيحصل ان ال endometrium عمال يتخن

اوبا !!!!!!!!!!!!!

لكن مين اللي مش عارف يكبر بنفس المقدار ؟

ال blood vessels

شايف الخط الصغير الاسود دي ال vessels

واخر خط صغير اسود الي تحت ده ال blood vessels اللي مقدرش يطلع لفوق معاهم

هو ايه ال blood vessels اللي عندي بقى دي؟؟

واحد صغير وقصير اسمه basal

واحد طويل وواصل للسطح واسمه spiral
تمام

ال vasculature دي وقفت مكملتش للاخر

عشان كده العيانه دي تلاقيها سبحان الله

اول شهر مكوّننتش ال corpus luteum تقوم مش هيجيلها دوره

يقوم الست تاني شهر برده مالتكونش corpus luteum فمش هيجيلها دوره
بقت الست كده في ايه

Short period of amenorrhea

طيب ليه يا دكتور مبتقلش amenorrhea؟؟

لان لفظ amenorrhea مبيتقالش الا لما ال period تقطع كم cycle ؟
4 cycles

طيب تعالى نحسبها مع بعض

هو ال ovum مفرقتش اول شهر

عارف لما مفرقتش اول شهر حجمها كم ؟

٢ سم

عارف على الشهر الثاني هتبقى وصلت لكم ؟

٤ سم

عارف على الشهر الثالث هتبقى وصلت لكم ؟

٦ سم

عارف ال ovary بتاع الست ميقدرش يستحمل ovum اكر من كم ؟

٦ سم

امال بعدها هيحصل لها ايه ؟

تفرقع

يبقى ال maximum عندي شهر اتنين تلاته بعدها ال ovum تفرقع

ماهي عماله تكبر ٢ ثم ٤ ثم ٦ سم خلاص معدش هيستحمل اكبر من كده

ماهي خلاص كده مبقتش follicle صغيره

امال ايه ؟

دي بقت cyst وهسميها اسم خاص بيها

اسمها functional follicular cyst

كيس وظيفي على المبيض

طيب يجي يسالك يقولك هي اخرها كم سم ؟

تقوله ٦ سم

يقولك ليه ؟

لأنها هتفرقع

يبقى عمر مالمست هيعدي عليها ٣ دورات
وبالتالي عمر ما هينفعها لفظ ال amenorrhea
عشان كده دايم سامعني بقول ايه

Short period of amenorrhea

يعني ٤٥ يوم ٦٠ يوم لكن عمرها ابدأ ما هتوصل لل ٩٠ يوم بتوع ال
amenorrhea

طبيب تمام وبعد ال amenorrhea ايه اللي هيحصل عندي؟؟
تعالى نبص على ال endometrium شايف البتتش اللي عندي دي بتتش سوده كده
هتلاقيها اسمها ايه ischemic patches نتيجة ان مين مقدرش يطلع فوق كده ؟
ال blood vessels

يبقى حصل عندي short period of amenorrhea وبعدين حصل ischemia
ثم اتبعها bleeding

ودي دايم الشكوي بتاعة ال cystic glandular hyperplasia
طبيب تعالى ننزل شويه وكل ما بننزل تلاقي الست سنها بيكبر معانا
لحد الست بقى عمرها كم بقي هنا ؟
٤٠ سنه

طبيب عارف اسم ال bleeding هنا في المرحله دي بنسميه ايه ؟

Premenopausal bleeding

برافو عليك

تلاقي كده ال clinical picture انا قلته
كبرنا شويه في الست لقينا ٤٥ سنه والعرض عندي هو premenopausal
bleeding وبتكون دخلت بقى في adenometous hyper plasia
تكبر شويه بقينا في ٥٠ سنه
الست عندي لو جالها الدور ههنا بقى اسمها ؟

Post menopausal bleeding

يبقى كده هو مضحكش عليك
لما يجي يقولك ال endometrial hypere plasia بتيجي بايه ؟
قوله والله ممكن تيجي ب

Short period of amenorrhea followed by bleeding

Premenopausal bleeding

Postmenopausal bleeding

وبالتالي هيدخل معايا ك DD في كل انواع ال bleeding
ماشى

طبيب عيانه جيايلى بتشتكي من irregular bleeding

عملتلها D&C

وبعد ما عملتلها D&C اكتشفنا انها endometrial hyperplasia

طبيب ودلوقتي بقى نيجي على العلاج

والله واضح ان المرض ده بيجي في سن صغير

فهاجي على المريضه واقولها ماما هو انت ايه اللي فارق معاكي بالضبط؟؟

فارق معاكي ان ال ovum ما بتطلعش فعشان كده مش بتخلفي

ولا فارق معاكي ان ال ovum ما بتطلعش فعشان كده بيحصلك bleeding؟؟

تقولي والله انا مشكلتي اني مبخلفش

هقولها حاضر انا هعملك induction of ovulation

تقولي لا والله يا دكتور انا اللي مدايقتي ال bleeding

اقولها عارفه اللي عامل عندك نزيف ايه ؟

ان مش عندك بروجيسترون

وكمان اذكر بقى أي اسم من اسماء الادويه الي احنا واخديهم انهم anti-

estrogen

وخلي بالك هم اربعة او خمسة وان شاء الله هناخدكم لما نيجي ناخذ ال

endometriosis

يبقى علاجها هو ال anti estrogen وعلى راسهم ال progesterone

ليه ؟

لانه effective and shape

يعني effective زي الباقي وارخص منهم

طبيب يا دكتور

انا المريضة عندي ٤٥ سنة وجيت كحت عندها لقيت complex hyperplasia

والله العيانه دي احتمال تقلب cancer كم ؟

٣ %

طبيب حاله زي دي هعالجها بالبروجيسترون برده ؟

هقوله علاجها D&C كحت

بس كحت كويس لانه كحت مش لهدف تشخيصي ده كحت therapeutic

كحت علاجي هكحت هذا ال endometrium ال complex اللي عندي

طبيب هتقولي يا دكتور هو مش هيرجع ثاني؟؟

اقولها والله وارد

طبيب والحل ؟

عشان كده هعملك follow up بحاجتين

Ultra sound حاجه non invasive

انما بقى لو حصلها ثاني bleeding كده هدخل على الطريقه الثانيه ال invasive

وهعملها D&C

طبيب لو كانت الحاله typical؟؟ لا كده مينفعش معاها غير hysterectomy

لاني هنا مستحملش لان نسبة انها تقلب malignant زادت ال ١٠ اضعاف

وخاصة فيه حاجتين تشجعك انك تعمل hysterectomy علطول

ايه هم ؟

Old age

Completed her family يعني خلاص مش هيجيبوا عيال تاني

عارف بقى اللي مبتسمعش هذا الكلام

ايه اللي يحصل ؟

اقلب الصفحة

الباثولوجي هيتطور

ويتحول من endometrial hyperplasia الى endometrial carcinoma

دخلنا بقي في ال **endometrial cancer** والله لو ما الحقناش ال **hyperplasia** دي لو ملحقناش ال **estrogen** اللي بيشتغل **unopposed** ده اللي قاعد يعمل عندي **irritation** للرحم بس هتقلب عندي ب **cancer** طيب لو جيت قلتاك عندي

What is the irritant factor of the uterus?

Estrogen

لو ملحقناش هذا الاستروجين عندي وعالجناه الخلايا هتبتدي تدافع عن نفسها بتبتدي تدافع عن نفسها ازاي؟

فاكرين درس **hormonal cervcities**

كان فيها ايه؟

انا حصل عندي التهاب في ال **endo-cervix** الخلايا دافعت عن نفسها انها ايه؟ كبرت

فالعملية بعد شويه قلبت عندي ب **polpie**

هنا برده العملية ابتدت ترخم

هتبتدي الخلايا عندي تتغير بعد ما كانت **columnar** ل **Benign squamous metaplasia**

. ودي بسميها عندي **adenoacanthoma**

ايه هي ال acanthoma؟

ده الحته اللي اتغيرت

ده الكالو اللي طلع في رجلك مكان الالم

يعني ايه؟

Benign squamous metaplasia

طيب ماشي يا عم الحج

والله لو ملحقتش بعد كده هذا الاستروجين وعالجته هيبقى يقلب عندي الى

adeno-squamous carcinoma

طيب حد يقولي ايه الفرق بين **Benign squamous metaplasia**

وبين ال adeno-squamous carcinoma؟؟

Acanthoma دي **benign squamous metaplasia**

انما ال adeno-squamous carcinoma ده هو ال malignant changes

بتاعها

لو ملحقتهاش هتخش على رابع حاجه اللي هي **pure squamous cell**

carcinoma

والله ملحقتهاش

هتخش على اصعب حاجه **carcino-sarcoma**

طيب ايه الحكايه يا دكتور؟؟؟

هيجيلك عندي سؤال بسيط يقولك رتب هذا ال histopathology ايه الاسباب وال manner مثلا of malignancy

فلازم يتحفظوا كده عندي

وتك تك تك ورا بعد

اكتب جنب ال adeno-squamous carcinoma بالقلم الرصاص اكتب جنبها

اكتر حاجه ايوه هي دي اكتر حاجه بنشوفها

عارف ليه الستات دول postmenopausal واول ما تيجي تقلب عندها هتعمل ايه bleeding ???

طيب وانا عارف وهفكر ك عندي بعد شويه ان أي

Postmenopausal bleeding is considered endometrial carcinoma until proved otherwise

علطول هتحقق علطول هشخصها

عشان كده من النادر انك تسبب الست

واكتر حاجه بنشوفها هي ال adeno-squamous carcinoma

علشان كده هتلاقية مهتم بانواعها

وقالك ان ال adeno-squamous carcinoma دي ممكن تيجي تبص على ال

histopathology بتاعها هتلاقية عندي ماله

Secretory

يعني ايه بقى secretory ؟

يعني شبه الرحم

وممكن تلاقى ال histology عندي اسمه mucoid يعني mucinous

يعني ايه mucoid ؟

يعني شبه ال cervix على عيني وعلى راسي

طيب من الرحم بقى شبه ال cervix مبعدناش ادينا بنتكلم في العضو نفسه

انما حضرتك تقلب serous لا دي وحشه

عارف ال serous ده بقى شبه ايه ؟

بقى شبه ال tube

عارف انت ممكن حضرتك تلاقية papillary بقينا شبه ال papilla اللي بتطلع

كل شهر من ال ovary عشان تعمل ovulation

من شابه اباه فما ظلم

انت ابوك مين يا بني ؟

انا ابويا الرحم

بس يبقى انت لو لقيت ال form عندك secretory

اكتب جنبه صح يعني good prognosis

لو لقيته mucoid اكتب جنبه صح يعني good prognosis

ما هو مبعدوش دول شبه الرحم وشبه ال cervix

انما يقلب عندي serous بعدنا قوي

انما يقلب عندي papillary بعدنا قوي انا كده بقيت شبه ال ovary
طبيب حد جدع فيكم يقول انا ليه بقولكم هذه الانواع؟؟؟
عشان حاجه واحده بس بتتسألوها في الشفوي بيني انت لو جالك adeno-
squamous carcinoma
علاجها ايه ؟

Hysterectomy

طبيب امتي هعمل post-operative بال radiotherapy؟؟؟
هقوله والله لو ال histopathology الي انا عملته للرحم المستأصل ده طلعي
papillary core او serous core
عرفنا عندي ايه ال pathological types اللي عندي وقلنا اشهرهم ال
adeno-squamous carcinoma
طبيب انا عايز اعرف العيانيين دول يا دكتور الورم لما يبقى هنا بينتشر عندي ازاي
وازاى اعرف عندي خاصية الانتشار ؟
طبعا الانتشار او الاستيراد عندي ده ديمتا متقسم عندي ل ٣ حاجات

١ - direct

٢ - lymphatic

٣ - vascular

او ك تمام

فيه بقى سؤال شفوي لازم اكتبه عندي

The most common way of spread of endometrial cancer is ?

Direct

يعني ايه يا دكتور direct ؟

يعني direct عندي يطلع ال cancer لفوق

يعني direct ال cancer ينزل عندي لتحت

يعني direct ال cancer هينتشر عندي يمين وشمال

قدام وورا

هاه خلاص تعالي بقى هلعب معاك لعبه

احنا كده خلاص اتفقنا ان

The most common way of spread of endometrial cancer is

Direct

طبيب مين اسوء direst spread ؟

هو اللي فوق

عشان كده تلاقيني مشاور لك لفوق بسهم وكاتبلك ايه هو سبب الوفاة ؟

Perforation of the uterus

طبيب وهي أي المشكله عندي لما يحصل perforation للرحم ؟
المشكله ان بقى عندي وصله من الشارع لل vagina لل cervix لل
uterus لل pretonial cavity

فالسبت تموت من **peritonitis**
يبقى اشهر spread عندي direct واشهر سبب للوفاة هو perforation
followed by peritonitis

طيب انا في السؤال الكام؟؟
هو انا لو عملت spread ورا هعمل ايه؟

Malignant fistula
طيب سؤال بقى هي ايه انواع ال fistula الخمسه اللي انتم تعرفوهم؟

Congenital
Traumatic
Inflammatory
Neoplastic

Miscellaneous زي ايه؟ ال radiation fistula
يبقى يطلع قدام يرجع لورا هيعمل malignant fistula
طيب لو نزل لتحت هينزل لغاية فين؟

طيب (لو عندكم الرسمه بتاعة ال genital tract افتحوها بقى وتابعوا في
التفريغات الجزء الجاي عشان تبقى واضحه)
بصوا بقى على الرسمه

الجدع اللي يقولي ليه في ال vagina راسملك خط ما بين الاربع اخماس اللي
فوق والخمس اللي تحت؟

This is the site of metastasis down ward في ال vagina
وده اشهر مكان عندي في ال vagina
عارف ليه؟

لان ده مكان ال hymen
عارف ليه؟

لان ال upper 4\5 جايين عندي من embryology معين اسمه
mullerian duct
والجزء التحتاني جاي من embryology تاني اسمه ال uro-genital
sinus

مش بس كده وله vessels معين اسمه internal pudendal vessels
يبقى جنب ال ٥\٤ بالقلم الخفيف تكتب mullerian duct

(Internal iliac artery)

على ال ٥\١ اللي تحت هتكتب urogenital sinus

(internal pudendal artery)

Different blood supply

وايه الحكاية؟

لا ملكش دعوه

مدام عندي وعائين مختلفين وتيارين مختلفين من الدم بيلتقوا وبيرسبوا الخلايا السرطانية في هذا ال junction

كويس ماشي كده خلصنا ال direct spread

طيب هل يا دكتور بيحصل عندي lymphatic spread ؟
اه بيحصل

بس الأشهر lymphatic spread يحصل في مين ؟

يحصل في ال cervix

يبقى أشهر حاجه بيحصل فيها lymphatic spread هي ال cancer cervix

طيب يا دكتور ايه ال lymphatic spread ؟

انا راسمك تحت رسمه هبله خالص

مجرد aorta طالع منه common iliac ويطلع منه internal iliac و external iliac

وكل ده بفكرك بحاجه عندي واحده بس

ان كل عضو عندي هيعمل lymphatic drainage

لل vessel اللي جنبه

يعني ال fundus بتاع الرحم بيعمل عندي lymphatic drainage لمين ؟

لل common iliac وال para-aortic

طيب والنص الي تحت من الرحم لمين ؟

لل internal iliac

External iliac

وشوية lymph node ما بينهم للتميزين فقط اسمهم ايه ؟

Inter iliac واللي ميعرفش ليهم اسم ثاني اسمهم ايه ؟

Obturator

طيب وتيجي تقولي ايه فايده الاسامي الثانيه ؟

اقولك بتلم نمر يابني

يجي في ال MCQ

يقولك ال internal iliac artery ولو انت مش عارف بنسميه ال hypo-

gastric artery

لا دي لسته طويله هقولكم عليها في الاناتومي متقلقوش

طيب يا دكتور ده كله كلام اهل

انا عندي سؤاين بس مهمين في النقطة دي وهم اللي بسالوا فيهم شفوي

اول سؤال

امتي تدي لل inguinal lymph node ؟؟

برافو عليكم

المهم خلونا احنا نسمع هم بيقولوا ايه ☺

ان الرحم طالع منه دراعين اسمهم round ligament

ماشيين في cannal اسمها inguinal canal
لغاية ما يرشقوا في ال scrotum بتاع الست اللي اسمه labia majora
يبقى ال cancer اللي عندي لو في ال cornue هيمشي مع ال round
ligament هيوصل لحد ما يدي ال inguinal lymph nodes
يبقى امتى هيدي عندي لل inguinal lymph node ؟
لو كان عندي في ال cornue

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس..
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال
هدى التركي

14 gyna Endometrial hyper plasia
..00:52

بتاع ال histopathplogy بيحدد الفرق بين endometrial cancer & endometrial hyperplasia عن طريق كمية التغيرات فى الخلايا ك
mitotic .. changes in nuclus .. figures كل ماتزيد هذه التغيرات تدل على cancer اكثر

Atiology:hyperestrogenemia

بنشرح هنا الاسباب اللى هى متكررة فى ثلاث مواضيع فى المنهج :

fibroid >>>endometrial hyper plasia & cancer >>>endometriosis

ملخص الاسباب 3&3&3 او high risk patient

Age >>>race>>class

Predisposing factor:menstrual>>endogenous >>exogeneous

Cancer corpus \$:obesity & Hypertension & dibetus mellitusm

لفهم هذه الاسباب

الحامى الطبيعى للسنتات من ال estrogen هو ال progesteron عن طريق corpus lutum
الذى يتكون بعد ال ovulation

اذن السبب الاساسى لل hyper estrogenemia هو anovulation

اهم سبب لل anovulation هو pco تبدى على 20,,30 سنة

Age of endometrial hyperplasia : 40 _ 50

Age of endometrial cancer: 60 هنا الست post menopausal وعندها E1 نوع من
الاسترجين weak

اولا age : شكل اللى فوق

RACE: تانيا

FIBROID :BLACK RACES

Endometrial cancer :white races

Endometriosis: caucasian

class : ثالثا

Late marriage

Low parity

No lactation

واحدة متجوزتش مخلفتش مرضعتش

Predisposing factors:

1_ Special menstrual pattern

Early puberty & late menopause & anovulatory cycle

هنا بتكون اتعرضت لكمية استروجين عالية

2_ Endogenous factor: PCO

3_ Exogenous factor :estrogen replacement therapy
tamoxifen شكل
بتستخدمه اكثر من 5 سنين

وفيه مجموعة اخرى من الاسباب : cancer corpus syndrome

1_ Obesity

More fat cell more conversion of androgen into E1

aromatization
بيسمى هذه العملية

obesity & hyper tension & diabetes عنهم : Metabolic syndrome

2_ diabetes mellitus

3_ hypertension

:Pathophysiology

Anovulation نستنتج من كدة.. ان الرحم فى حالة proliferative endometrial
عشان الاستروجين على..

وفى الاخر ممكن تقلب ل maliganat يعنى cancer endometrial

1_cystic glander hyper plasia >>>swis cheese appearance >>simple

2_adenomatous hyper plasia>>complex hyper plasia

3_atypical hyper plasia

اية ?? criteria of atypia

Nucleus كبيرة>>> Cytoplasm صغير... مختلف architecture .. dark & dense
few cytoplasm ... nuclear membrane thick & irregular ... chromatine
.. ارسلها رسمه فى الكتاب شكل الدكتور ما بيقول فى الشرح .. loss of
....atypical changespolarity

Clinical picture:

3cycle of loss of ... يعنى فقدت short period of amenorrhea... Amenorrhea
.. menses

اول شهر follicle بتكون 2 سم

تانى شهر follicle تكبر وتبقى 4 سم

تالت شهر follicle تكبر اكر وتبقى 6 سم

اصل ال ovary لا يستحمل follicle اكر 6 cm يعنى هتفرقع وتبقى اسمها .. functional
follicular cyst

وتختفى amenorrhea وتبدأ تحصل bleeding.. ischemia

عشان كده اسمها short period of amenorrhea

انواع bleeding

Irregular bleeding

Perimenopausal bleeding

Postmenopausal bleeding

TTT

Antiestrogen

Dilatation&curettage كحت علاجى .. ممكن يرجع تانى .. لازم اعمل us للمتابعة

لو لم تلحق precancerous هيقرب endometrial carcinoma

Adenocarcinoma

Pathology:

1_Adenocarcinoma: اكثر نوع most common ومنها اربع انواع

Papillary adenocarcinoma شكل ovary

Serous adenocarcinoma شكل tube

Secretory adenocarcinoma شكل uterus

Mucinous adenocarcinoma شكل cervix

2_adenocarcinoma :benign squamous metaplasia

3_adenosquamous carcinoma:

3_squamous cell carcinoma

4_carcinosarcoma

ملاحظة ان كل الانواع العلاج الاساسى hysterectomy

معاد serous & papillary لازم اعمل post operative radiotherapy

Spread:

Direct & lymphatic & blood

Most common way of spread >>>>direct

اسئلة شفوى

Cancer cx>>>>lymphatic

choriocarcinoma & Sarcoma >>> blood

Ovary >>>> implantation

اولا direct: فوق وتحت وقدام ورا وعلى الجانبين

Upward :perforation >>> most common cause of death

Down: cx

Anterior: bladder

Posterior :to rectum

Lateral: parametrium

تانيا lymphatic :

Internal iliac >> aternal iliac >> common iliac >> paraortic >> cisternia direct
>>>

thoracic duct >> supra clavicular In >> Virchow LN

ثالثا : blood: rare

ممکن یسأل شفوی یروح ازای لل brain

عن طریق الوصلة uterosacral ligament >> paravertebral plexus

: Stagingg

Surgical

کلمة فرانسوية Figo: federation international gynecological & obstiateric

Stage1 :limited to uterus

A: limited to endometrial

B: invasion less than half of endometrial

C: invasion more than half of endometrial

Stage 2

A:to gland

B:to stroma

Stage 3:

A:sab s:serosal invololmant a:adeneal involvement p:positive
perotineal cytology

B:vagina

C:LN

Stage4:

A:bladder &rectum

B:distant

Clinical picture:

Symptoms:

bleeding هى اهم حاجة

Post menoupasal bleeding cosiderd cancer endometrial until prove other
wise

امتى يحصل bleeding فى سن اصغر : pco .. يتستخدم estrogen بكمية كبيرة

Discharge:muroid or

purulent فى حالة pyometria بتعمل نوع من ال pain اسمة simpson pain

Pain:simpson pain or intermittent

Cashexia &loss of weight

Sign

association:تلاقىها طخينة عندها الضغط و السكر

abdominal Swelling

Bimanual

Pv

PR

spread of tumor لمعرفة

Endometrial cancer gyna 015

احنا عندنا scheme كده لاي tumour

لازم نعمل 4 حاجات

1.screening 2.diagnostic 3.preoperative 4.spread

3,4 دول اسطمبه كده نحطهم فى اى حاجه

يعنى افرض جاللك cancer cervix و انت لا تفقه شىء

ع الاقل هتكتب 3,4 صح

طبيب ايه اهم واحد preoperative

ال hemoglobin

العيانه ال anemic تؤجل عمليتها لحد ما ال hb يتعدل

بنعمل ايه كمان؟؟

chest xray & ECG

blood sugar

طبيب نيحى لل spread

مثلا cancer ovary

هيروح فين؟؟

يا سيدى يروح مطرح ما يروح

ممکن يروح bladder,rectum,lung,brain....

طبيب هعمل ايه investigation عشان اعرف ال spread فين

عندى حاجتين..

يا endoscopy يا اما radiology

يعنى مثلا ال radiology اشهر حاجه ايه

بتاع ال bladder ده اعمله cystoscopy & IVP

ال rectum مثلا نعمله barium enema

ال lung مثلا نعمل CT scan

و هكذا..

طبيب نيجى لل screening

اهم حاجة السونار المهبلى

و متقولش سونار بس..

لازم نقول trans vaginal ultrasound

بيجى هنا السؤال

ليه مش trans abdominal؟؟

قوله اصل ال transabdominal ده بيجيب large image بس hazy

لكن ال transvaginal بيجيب small sharp image

طبيب و ده ك screening حاجة كويسه؟؟

ااه

ليه؟؟

لان من شروط ال screening

انه يكون حاجة non-invasive & acceptable

طبيب ال trans vaginal u/s ده ليه بيجيب صورته sharp

عشان احنا بنقيس ال endometrial thickness بال mm

يعنى المفروض ال endometrial thickness لا يزيد عن 4-5mm

و امتى نعمل D/C؟؟ لما يكون عند 6mm

بيجى هنا السؤال

امال الستات العاديين فى ال child bearing period

امتى نقول عندها endometrial hyperplasia؟؟

عند 12-14mm

لان ال endometrium هنا متغير فال thickness بيتغير

لكن الستات ال menopausal بنعمل ال D/C عند 6mm

خلاص كده احنا عملنا screening

لو لقينا ال thicknesss اكثر من 6mm

نيجى بقى نعمل ال diagnostic

اشهر حاجه diagnostic ال D/C

و لازم نقول fractionated D/C

يعنى ايه بقى؟؟

يعنى بناخد عينتين واحده من ال cervix وواحده من ال endometrium

بس دى detect only 90% of cancers

لان مش بنعرف نجيب عينة من كل ال endometrium

و بالتالى ال accuracy بتاعتها 90%

و فيها كمان عيب

اننا سهل اوى نخرم ال endometrium و احنا بنكحت

و كلمه السر هنا friable

لان ال uterus هنا friable فسهل يحصله perforation

friable uterus → liable for perforation

طيب امتى ال uterus يكون friable

فى 3 حالات

malignant-

-infected

-pregnant

therefore D/C better to be U/S guided

طيب دى عينه ال endometrium

عينه ال cx بقى؟؟

مش احنا قولنا ال fractionated D/C بياخد عينتين

طيب انا اخدت عينة ال cx افرق ازاي بين ال endometrial cancer and

؟؟ cervical cancer

بنصبغها بال PAS

periodic acid Schiff

ايه دى؟؟

دى بتصبغ الخلايا ال mucoid بتاع ال cervix

طیب الطریقه دی accurate 90% only

ایه بقى ال accurate 100%؟؟

hysteroscopy ال

طیب انا علشان ادخل حاجه من ال cx لازم اوسسه

یبقى لازم اوسع ال cx هنا و ده هیخلینى ابنج العیانه

طیب ایه البدیل؟؟

مش عاوز ابنج العیانه

عاوزین حاجه نعملها فی العیاده

بنستخدم حاجه رفیعہ جدا.. انیوبه قلم سمکها اقل من 3mm

اشمعنا 3mm؟؟

diameter of internal os لان ده ال

و بالتالى ینفع ادخلها من غیر ما احتاج اوسع

الانیوبه دی اسمها (fedull؟؟ مش عارف اسمها کویس؟؟)

طیب دخلناها..

و بعدین؟؟

مش بنکحت بقى ولا حاجه

suction curette هی

tissue ال بتسحب

و بالتالى انا اخدت عینه من ال endometrium من غیر ما العیانه تاخذ بنج و

کمان ال accuracy 100%

نیجى بقى لل treatment

اهم حاجه هیقوللك انت کنت فین یا دکتور کل ده سایبها لحد ما یجیلها cancer

و بالتالى ال prophylaxis هنا خطوة مهمه

_بنعمل لكل العيانيين العواجز screening by transvaginal U/S

_اي عيانه post menopausal لابد نعملها D/C

_ابعد عن ال hyper estrogenemia

يعنى لو واحده عندها PCO عالجها كويس

لو عندها estrogen secreting tumour عالجها

لو بتاخذ tamoxfin تاخده 5 سنين و تبطله

طيب نيجى للعلاج نفسه بقى

بيكون على حسب ال stage

عندنا

stage I دى علاجها جراحه

بنعمل total abdominal hysterectomy and bilateral salpingeo-

oophrectomy

بيجى هنا السؤال لازم نعمل ال oophrectomy؟؟

ايوه لازم

لانه -source of oxygen-

-may hide micrometastasis-

طيب باقى العيانيين بقى لما بيعملوا hysterectomy لاي سبب

هل لازم نعمل ال oophrectomy؟؟

قاللك لو تحت 45 years سييهم

لو فوق 45 years شيلهم

grade III دى بقى وصلت لل tubes ووصلت لل vagina و كمان ل lymph

nodes

فمبنعملش جراحه

بنعمل اشعاع..

بنط ماده مشعه زى ال iridium

جوه ال uterus (brachy therapy)

و جوه ال vagina (tele therapy)

طيب هل فى حد بعد ما اعمله الاشعاع ينفع يبقى ?? operable

الاجابه نااادرا جداا

grade II دی بقى يعنى راحت لل cx
 دی بنعملها combination بين الجراحه و الاشعه
 هي راحت لل cx

cancer behaves like cancer cervix
cancer endometrium و ده اسوا من ال
radical hysterectomy بنعمل
بنشيل كل حاجه

طیب امتی بنعمل post operative radiotherapy
if cancer invades more than 1/2 myometrium _
if lymph node sample is +ve _
if microscopic picture contains two types of adeno carcinoma _
if poorly differentiated (grade II & grade III) _

طبيب في حاجة اسمها gdade IV
عمرى ما سمعت عنها
بس بنعمل palliative treatment
analgesics_
high dose progesterone_
بس لازم تكون العيانه steroid +ve
يعنى لقينا فى receptors فى ال endometrium تقدر تستجيب لل steroids

tumour has good prognosis ان معلومه له؟؟

most patients come as stage I A
يعنى فى ال Endometrium بس
و بالتالى ال prognosis حلو
لان early diagnosis & decreased LN spread

endometriosis

مبدأيا يعنى ايه ??? endometriosis

بطانه الرحم خرجت برة الرحم

growth of active functional endometrial glands outside its normal cavity (endometrial cavity)

طيب ايه اللي خلاها تسبب المكان و تمشى

اتخنقت من ال chronic irritation

غالبا ال irritation ده بيكون من ال estrogen

unopposed hyperestrogenemia

و غالبا الموضوع ده ليه family history

طيب بطانه الرحم اتخنقت

اتخنقت لدرجه انها طلعت بره و رلحت ع ال genital organs

ممکن يكون ovary or doglous pouch

و ده نسميه genital endometriosis

طيب هل ال endometrium اللي اتخنق ده ممكن يروح مكان تانى؟؟

ايوه

ممکن يروح rectum يروح urinary

اي مكان

و نسميه extra genital endometriosis

و دول تحت عنوان اكبر اسمه pelvic endometriosis

الغريب في الموضوع ممكن نلاقيها راحت اماكن بعيدة زي ال lung
ال umbilicus
و ده بقى ال extrapelvic endometriosis

التقسيمه الكبيره للدرس بقى
يا اما ال endometrium يروح جوه ال uterus نفسه
يروح في ال myometrium
نسميه adenomyosis
يعنى Endometrial glands (adeno) في ال myometrium(myosis)

ده كده uterine
في بقى extra uterine
لو راحت اى مكان تانى غير ال uterus
و ال extrauterine ده هو اللي بنقسمه pelvic و extra pelvic
و ال pelvic يتقسم genital و extra genital

يبقى لما ييجى سؤال Endometriosis
لازم نكتب معاه adenomyosis
نص الدرجة !!

طبيب عايزين نعرف ايه خلاها سابت ال Endometrial cavity و مشيت
قولنا ال aetiology هو unopposed hyper estrogenemia
طبيب ال Estrogen بيعلى امتى
ال age غالبا من 20-30y
ع ما البنت تكبر كده و تبقى pubertal
ال race بيجى في caucasian
على عكس cancer endometrium بيجى في ال white
وال parity بتكون low
طبعا مبيخلفش

ايه خلاها بقى تيجى في كل مكان؟؟

theories فى
حتى بنسبيه the disease of theories

اول نظريه بتفسر ليه بيروح لل genital organs
اللى عملها واحد اسمه Samson
قاللك فى العادى دوره بتنزل لتحت لكن دى دوره معكوسه
ال uterus بينقبض لفوق بل تحت
يعنى retrograde menstruation

طيب ايه الدليل على الكلام ده؟؟

- 1- ال commonest sites اللى ببيجي فيها هى ال ovary و doglous pouch
- 2- عملنا منظار بالصدفه وقت ال menses و شفنا بعيننا ال menses راجعه لورا
- 3- جبنا قرود ستات و قفلناهم ال cx لقينهم جالهم endometriosis
- 4- جبنا دم دوره اللى هو ال Endometrium ده و لقيناه يقدر يعيش بره يعنى
مش دم فاسد ولا حاجه

طيب ايه الصدفة الغريبه هنا

ان 90% من الستات فى العالم بيحصلهم retrograde menstruation
اشمعنا دول بقى هما اللى جالهم pathology

كل واحده من ال 90% دول ببيجي عندها macrophage
بتاكل الدم اللى وقع فى ال peritoneum ده
بتيجى تاكل الدم و تجرى

طيب ايه بيحصل فى endometriosis
ال macrophage بتيجى تاكل الدم و تقعد
بتنام

ده اللى هيعمل البلاوى دى كلها
ال macrophage دى هتطلع مادتين
pgs and antibodies

طیب ایه بقى ال endometriosis اللى بيحصل فى البطن؟؟
اللى فسرہ واحد اسمه myer`s
انا بحسده الراجل ده بيفكر بشكل نضيف
قاللك ایه نرجع لل embryology
ال mullarian duct بتطلع invagination من ال serosa
طالما ال mullerian duct طلعت من هذا ال celomic membrane يبقى تقدر
تدى قدام uterus
او تدى peritoneal cavity
فلو غلطت و عملت peritoneal cavity
هيدينا فيه endometrial glands
بنسميه ایه ده حاجه تتحول لحاجه يعنى metaplesia
و بکده النظریه دى اسمها
metaplesia theory of myer`s

تالت نظريه دى نظريه فاشله
بيسموها induction theory
unknown factors بتطلع من peritoneum و ب unknown mechanism
بتعمل endometrial glands فى ال peritoneum

لغايه دلوقتى مقدرتش افسر ایه يخليه يروح بعيد
ايه يخليه يروح ال lung??
اللى فسر النظرية دى واحد غلبان
halban theory
retrograde lymphatic and vascular spread
يروح لاي حته

ايه تفسير انها تيجى فى جرح ال episiotomy??
ممكن شويه endometrial glands ينزلوا يبقوا implanted فى الجرح
implantation theory

5 نظريات بيفسروا ال endometriosis
واحد بس بتفسر ال adenomyosis
ال glands تدخل ال myometrium
يحصل gland diverticulation لل gland و تدخل
ال diverticulation سمعت عنه فين قبل كده
فى ال colon
يبقى اسمها Cullen`s diverticular theory

عليك يا سيدى تفسر كمان ليه لما بيجي فى كل الاماكن دى
ال symptoms عبارة عن ثلاثيه
bleeding infertility pain

تعالى نشوف ال infertility بتحصل ازاي??
سبحان الله اشهر واحده هي ال Samson
ال bleeding ينزل نقط
نسيها? subtil lesions
عبارة عن نقط صغيره جدا
دوره داخلية
النقط دى ال active endometrial glands
بتستجيب لل Estrogen
عشان كده بتكبر كل شهر و تزيد
تكبر تبقى petichie و بعدين plaques و تكبر تكون
hematoma(endometrioma)

اشهر مكان بقى يحصل فيه الكلام ده هو ال ovary
و يعمل chocolate cyst
يعمل ايه و هو عمال يكبر كده مع مرور السنين
التصاقات

بس هی هتشتکی من ال infertility قبل الالتصاقات
لیه؟

لان الدم ده المفروض هیتتاكل بال macrophages
وال macrophage قاعده

engulf sperms

و کمان بتطلع pgs

بتوقعها ع ال ovary

و اصلا کل شغل ال ovary محتاج pgs

کده هیكون فی imbalance

و imbalance ده هیضرب کل حاجه

-هیعمل anovulation

-lutinizing rupture follicular syndrome-

-cl- یموت

یعنی ال pgs هتعمل disturbance of tubo ovarian

function(anovulation)

ال macrophage کمان بتطلع antibodies

anti cardiolipin antibody

anti lupus anticoagulant

و احنا عارفین ان اشهر اسباب ال habitual abortion ایه؟؟

antiphospholipid syndrome

یبقی ده فی البدایه

یحصل disturbance of physiology

و بعد کده لما یحصل adhesions

یحصل disturbance of anatomy

طیب ایه تفسیر ال pain

لان ده دم ملیان pgs

و عامل adhesions فی کل حته

کلمه السر هنا 6Ds

-dysmenorhea(spasmodic)-

2ry spasmodic dysmenorhea

2ry عشان فى pathology

dysmenorhea عشان ال pgs و

dysparonia-

adhesions تخلقى ال uterus يقرب من AVF ل RVF

و ال ovary مشدود لتحت

عاوزين نتخيل لو فى penis فى المكان ده

هضغط ع ال nodules الموجوده فى doglous pouch

و يعمل dysparonia عنيفة

dorsal backache-

نتيجة endometriosis فى ال uterosacral lig

deep lower abdomino pelvic pain-

نتيجة congestion

dysuria-

لو كان فى endometriosis فى ال bladder

هيحصل cyclic menses من urinary

نسميها menourea

كمان بتحصل لو فى utero vesical fistula

الدم ينزل م uterus ع bladder

dyscazia-

bleeding per rectum

اهم حاجه انه cyclic

فى ميعاد الوره

الست دی امتی تیجی ?? acute abdomen?
if complicated ovarian cyst
rupture-
torsion-
hge-

طیب ال ??? bleeding
بیجیلها menorhagia
due to pelvic congestion
و بیجیلها polymenorrhea
due to ovarian congestion
ال follicles ال یموت ال بدری
فال CL یموت بدری
فالدورة تیجی بدری

طیب تعالی نتاکد بقی انه endometriosis
هنعمل Examination
تخیل معایا کده دخل صباءك فی vulva--> (فی adhesions)
نطلع شویه--> thickened rectovaginal septum
بعد کده نلاقی ال doglous pouch فیها painful nodularities
نطلع نخبط فی ovary--> 50% bilateral enlarged in
+adenexal swelling(chocolate cyst)
حط ایدك بقی(bimanual)--> نلاقی ال uterus راجع لورا
adhesions (fixed RVF) من کتر ال

کلمه السر هنا ان کل حاجه
tender thickened nodular fixed

شاك ان فى endometriosis
لازم اعمل investigations

laparoscopy
بنشوف كل حاجه و نقدر كمان نعالج كل حاجه
اللى وضح الموضوع ده American fertility society
عملوا laparoscope
شافوا ايه؟ شافوا ال pathology اللى احنا لسه قايلىنه
وقسموها على حسب ال endometrium
الى minimal mild moderate severe

طيب ما كنا شخصنا ب CT او u/s
هيشخصوا بس too late بعد ما يكون حصل endometrioma
u/s ده بيشوف حاجات gross كبيره
طيب فى نفس القعه بتاع المنظار لازم ناخذ biopsy
biopsy is a must
و نبعثها histopathology طبعاً

بنعمل بقى follow up ب CA 125
و ده بيطلع نتيجة اى حاجه تحك فى peritoneum
و تعمل peritonism
يعنى ايه اى حاجه تحك فى peritoneum
colonic cancer cancer ovary PID TB
عشان كده هو مش diagnostic
just for follow up

يجيبك بقى case ال Endometriosis دى
عيانه جايه تشتكى ب infertility
تعملها ايه؟؟

tests to prove ovulations
و نعمل laparoscopy
ممکن نشوف adhesions

طبيب ايه بقى DDx of pelvic adhesions

بيسموه frozen pelvis

اشهر حاجات

PID endometriosis tuberculosis carcinomatosis

اشهر cancer يعمل كده هو cancer ovary

DDx of chocolate cyst

cancer ovary-

(endometrioid cancer ovary)

PID-

pus ببيان لونه بنى (tubo ovarian abcess)

endometrioma-

اللى احنا فيها

طبيب هنعالج ازاي؟؟

هو ايه السبب؟؟

اساس ال theories ان ال Estrogen زياده

يبقى العلاج

عالج كل شكوى...

ندى اعداء ال Estrogen

هما مين؟؟

progesterone-

androgens(danazol gastrinon)-

GnRH in continous manner-

ال progesterone هو العلاج المفضل

ليه؟؟

رخص

طبيب عشان يشتغل لازم نديه continous
حوالى 9-12 months
فى اول اسبوعين هيتحول من proliferative الى secretory
امتى فى الطبيعى يكمل؟؟
لو الست حامل
يعنى هيبقى اسمها decidua
بس دى مش حامل تبقى pseudo decidua
يبقى اول مرحله secretory
و بعدين pseudo decidua
و تالت مرحله هيجصل atrophy
نعرف ازاي؟؟
ندخل و ناخذ عينه
العيانه عندها amenorrhea
efficacy is known by development of amenorrhea
ايه العلاج المفضل؟؟
--حقنه من بتاع contraception اللى بتتاخد كل 3 شهر دى
بس نديها كل شهر عاوزين progesterone عالى
--ال provera بدل ما نديه 10 mg نديه 30 mg

طبيب فى بديل؟؟
danazol gastrinon
دول synthetic androgens
بيشتغلوا زى ال prolactin
ضد ال release of gonadotrophins من ال pituitary
ضد ال effect بتاعهم ع ال ovary
ضد ال release of E&P
و حتى لو طلخوا بيبوظ ال Action
بيخللى adrenal gland تطلع androgens

طبيب بيشتغلوا ازاي؟ بيروح ال liver بيقفل testosterone binding globulins
فيزود ال androgens

مشكلاتهم انك بتفضل تعللى الجرعه لحد ما الست تبقى amenorrhea
جرعه ال danazol (200-800 mg) يوميا
جرعه ال gastrinone (1.25-2.5mg) مرتين اسبوعيا
ال S/E بتاعهم بيبقى نتيجته الجرعه العاليه
--هيزيد ال free testosterone
هيبخللى الصوت يتخن و يعمل atrophy of breast
و هيبوظ ال ovary يعمل menopause like symptoms
--هيجيلها ضغط و سكر لانها اشتغلت ع liver

امتى يبقوا contraindicated
cancer-
diabetes-
liver dysfunction-

ال GnRH
ال pulstile ده اسمه ايه
ده شىء خيال يا ناس تديه للست تحمل بيقى اسمه superfact
و ده بخاخ nasal spray

ال continous اسمهم zonapex mecapertil
(مش سامع الاسامى كويس)
دول بيتاخدوا SC فى البطن
طيب يتاخذ قد ايه؟؟
لو اتاخذ اكثر من 9 months
يبوظ ال system بتاع الست
يبوظ HPOA و يعمل هشاشه عظام
طيب عندك حل؟؟
ايوه...ندى E&P يسندوا ضهرى

و مع الحاجات دى بقى عالج شكوى العيانه

لو شکوتها pain
نديها anti PGs مش هي سبب ال pain ده

لو شکوتها bleeding
progesterone mainly
او COC
high dose estrogen or low dose estrogen??
طبعاً low dose estrogen
و اصلاً كل الموجودين دلوقتى فى السوق progesterone dominant

لو شکوتها infertility
نشوف ايه المشكله؟
physiology؟؟ صلحه
macrophage بتطلع pgs؟؟ ضبط ال ovulation
اعمل induction
adhesions؟؟ شيلها

مكتوب عنك ان زمان كنوا بيدوا danazol
ينشفوا بيه ال gland و بعدين يعملوا induction
الكلام ده كان زماان مش بيتعمل دلوقتى

لو لسه مبتخلفش عمليه بقى